

पंजीकरण फार्म – भूतपूर्व सैनिक
REGISTRATION FORM EX-SERVICEMEN

1. संख्या Number _____	2. रैंक Rank _____	3. रेजीमेंट/कोर Regt/Corps _____						
4. नाम Name _____								
5. पिता का नाम Father's Name _____								
6. शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification: असैन्य _____ सैन्य _____ Civil _____ Service _____								
7. अलंकरण Decoration _____			8. चरित्र Character _____					
9. पता Address _____			10. तहसील अथवा पुलिस स्टेशन Tehsil or Police Station _____			11. दूरभाष Tele _____		
10. धर्म Religion _____			11. जाति Caste _____					
12. पारिवारिक ब्योरा (पत्नी, केवल 25 वर्ष तक की आयु के आश्रित बच्चे व आश्रित माता-पिता) Details of family (wife only dependent children upto 25 years and dependent parents)								
<u>Name</u>		<u>Age</u>		<u>Relationship</u>		<u>Educational Qualifications</u>		
i)								
ii)								
iii)								
iv)								
v)								
vi)								
vii)								
viii)								
13. जन्म तिथि Date of Birth _____			14. नामांकन तिथि Date of Enrollment _____					
15. सेवामुक्ति तिथि Date of Discharge _____			16. सेवा मुक्ति का कारण Reason for discharge _____					
17. पेंशन की राशि Amount of Pension _____			(क) सेवा पेंशन (a) Service Pension Rs. _____					
(ख) विकलांग पेंशन (b) Disability Pension Rs. _____			(ग) विकलांग की प्रतिशतता (c) Percentage of Disability _____					
18. एक मुश्त भुगतान Lump sum payment received:								
(क) उपदान रूपये (a) Gratuity Rs. _____			(ख) समूह बीमा (b) Group Insurance Rs. _____					
(ग) छुट्टी भुनाना रू० (c) Leave encashment Rs. _____			(घ) वित्तीय सहायता (d) Financial Assistance Rs. _____					

19. रूपान्तरित पेंशन
Commuted Pension Rs. _____
20. सेवामुक्ति पुस्तिका संख्या व तिथि _____ 21. पी.पी.ओ. संख्या व तिथि _____
Discharge Book No. and date _____ PPO NO. and date _____
22. वर्तमान व्यवसाय एवं मासिक आय
Present occupation & monthly income
सेवा रू0 _____ व्यापार/उद्योग रू0 _____
Service Rs. _____ Business/Industry Rs. _____
कृषि रू0 _____ बेरोजगार _____
Agriculture Rs. _____ Un-employed _____
23. अन्य संबंधित जानकारी, यदि कोई हो तो
Other relevant information, if any _____
24. पहचान चिन्ह
Identification Marks _____
25. बांये अंगुठे का निशान
Left Thumb Impression _____

घोषणा पत्र

DECLARATION

मैं एतद्द्वारा घोषित करता हूँ कि उपर्युक्त दिया गया ब्योरा मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुरूप सत्य है।

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

तिथि

Date : _____

स्थान

Place : _____

आवेदक के हस्ताक्षर
(Signature of the Applicant)

कार्यालय प्रयोग हेतु

FOR OFFICIAL USE

भूतपूर्व सैनिक के रूप में स्थिति

Status as ex-Servicemen

पहचान पत्र जारी करने की संख्या एवं तिथि

No. & date of Identity Card Issued _____

हाँ/नहीं

Yes/No

तिथि

Date : _____

स्थान

Place : _____

जिला सैनिक कल्याण अधिकारी/कल्याण एवं पुनर्वास अधिकारी
सचिव जिला सैनिक बोर्ड के हस्ताक्षर, कार्यालय मोहर एवं तिथि सहित
(Signature of Zila Sainik Kalyan Officer/
Secretary, ZSB with office stamp & date)